

Boletín de Inscripción

Por favor, envíe este boletín a:

Fase 20 Congresos

C/ Mozárabe 1, Edificio Parque, Local 2. 18006 Granada.

Tel. 958 20 35 11 Fax. 958 20 35 50

www.rehabilitacioncardiaca.congresosacardiologia.com

cinscripciones@congresosacardiologia.com

IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por congresista.

- Use Mayúsculas.

- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc. Serán por cuenta del asistente.

- No se cursará ninguna inscripción sin previo abono.

Datos Personales

(*)APELLIDOS _____ (*)NOMBRE _____

(*)DIRECCIÓN _____

(*)CIUDAD _____ (*)PROVINCIA _____ (*)C.POSTAL _____

(*)TELÉFONO _____ (*)MÓVIL _____ (*)FAX _____

(*)DNI _____ (*)E-MAIL _____

(Es imprescindible indicar siempre un e-mail o fax)

Nota importante: Para poder remitirles los certificados con los créditos concedidos a las actividades científicas necesitamos nos indiquen sus datos completos con DNI, NIE o pasaporte y dirección de mail.

Información de Inscripción

TIPO DE INSCRIPCIÓN	TIPO DE INSCRIPCIÓN	PRECIO	La inscripción al Congreso incluye: <ul style="list-style-type: none"> • Acceso Virtual a las sesiones científicas (Online y Offline). • Documentación Virtual. • Certificados Asistencia y Acreditación (en caso que sea concedida y una vez se cumplan los requisitos exigidos).
Cardiólogos	Medicos socios SAC	80,00€	
	Médicos No socios	130,00€	
No cardiólogos (enfermeros, rehabilitadores y residentes)	Socios SAC	50,00€	
	No socios	60,00€	

21% de IVA INCLUIDO

⁽¹⁾ Imprescindible adjuntar certificado oficial de Residencia o Tutor/a.

⁽²⁾ Sólo para el primer autor por comunicación aceptada al Congreso, socios de la SAC. Imprescindible adjuntar certificado oficial de Residencia o Tutor/as.

⁽³⁾ Sólo para socios jubilado de la SAC.

La información contenida en este sitio web está dirigida exclusivamente a profesionales sanitarios facultados para prescribir o dispensar medicamentos en España (requiere una formación especializada para su correcta interpretación).

No está permitido utilizar, compartir ni difundir contenidos que pudieran constituir directa o indirectamente promoción de medicamentos de prescripción reproducidos durante la reunión a través de redes sociales u otros canales, soportes o medios abiertos al público.

Forma de pago

Mediante **transferencia bancaria** (es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al correo electrónico inscripciones@congresosacardiologia.com, indicando nombre de Jornadas y congresista (Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail).

Titular de la Cuenta: Fase 20 S.L.

Entidad: CAJA MAR

IBAN: ES72 3058 3009 0727 2001 5188

BIC/SWIFT: CCRIES2AXXX

Nota: los gastos de cambio de moneda y transferencia serán por cuenta del asistente.

Mediante **tarjeta de crédito:** en este caso, deberá indicar:

Tipo de tarjeta: VISA MASTERCARD

Titular: _____

Número: _____

Vencimiento: _____

Fecha _____

Firma _____

V Jornadas Multidisciplinares Andaluzas de Prevención y Rehabilitación Cardíaca

24-25 • Junio 2021
Formato Virtual

Mediante la marcación de la presente casilla, consiento el tratamiento de mis datos para el envío de información sobre este y otros eventos organizador por FASE20, de acuerdo con lo descrito en el presente documento.

Mediante la firma del presente documento declaro haber sido informado en relación con el tratamiento de mis datos.

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento Europeo de Protección de Datos 2016/679, le informamos que los datos y la información que nos facilita a través de este medio será tratada por FASE20 con C.I.F. B-18093591 y domicilio en C/ Mozárabe, 1, Edificio Parque Local 2, CP: 18006 - Granada, para la finalidad de realizar la inscripción y reserva de alojamiento y poder recibir información de diversa índole en la dirección que nos ha facilitado relacionada con los actos a realizar durante el Congreso al que nos ha solicitado inscribirse.

Los datos proporcionados se conservarán mientras no solicite su cese y no se cederán a terceros salvo a la sociedad organizadora del evento: Sociedad Andaluza de Cardiología (SAC) C.I.F. G-41057092 C/ Mozárabe, 1, Edificio Parque Local 2, CP: 18006 - Granada, o en los casos en que exista una obligación legal.

Usted tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos, así como cualesquiera derechos reconocidos en el RGPD 2016/679, pudiendo dirigirse a la dirección postal señalada y al correo electrónico: rgpd@fase20.com

Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: www.congresosacardiologia.com

